

**Antrag
auf vorzeitige Aufnahme in die Grundschule**

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

An die
Leitung der Grundschule

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich / beantragen wir gemäß § 37 Absatz 1 Satz 2 des Schulgesetzes des Landes Sachsen-Anhalt die vorzeitige Einschulung meines / unsere Kindes

Name, Vorname: _____

geb. am: _____

zum Schuljahr: _____

Mit der Einholung eines schulärztlichen Gutachtens und der Durchführung eines Schulreifetests bin ich / sind wir einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift